

REQUERIMENTO Nº 144/2025

Solicita informações referentes ao retorno integral dos horários de transporte coletivo, assim como a previsão de prazo estimado para que isso ocorra.

Senhor Presidente,

Ouvido o Douto Plenário, requeiro ao Senhor Prefeito Municipal local prestar a esta Casa de Leis as seguintes informações referentes ao retorno integral dos horários de transporte coletivo:

- Se há previsão para o retorno integral dos horários de ônibus anteriormente em operação no Município;
- Qual o prazo estimado para que esse retorno ocorra, caso esteja em andamento.

JUSTIFICATIVA

Mencionado pedido se justifica tendo em vista que durante a pandemia da COVID-19, os horários de circulação dos ônibus foram significativamente reduzidos, sob justificativa de queda na demanda. No entanto, mesmo com o retorno à normalidade das atividades e o aumento da necessidade de deslocamento por parte da população, os horários não foram restabelecidos até o presente momento.

É de se mencionar que a população tem enfrentado sérias dificuldades com a escassez de horários, o que compromete o deslocamento de trabalhadores, estudantes, idosos e demais usuários que dependem exclusivamente do transporte público.

Sendo assim, trata-se de uma demanda urgente e legítima da comunidade, que espera providências e esclarecimentos do poder público municipal.

Por se tratar de assunto de relevante interesse para esta Edilidade, conto com a pronta aprovação da presente proposição, por unanimidade dos Nobres Pares.

Santa Isabel, 7 de maio 2025.

MARCOS FELIPE DE OLIVEIRA BARBOSA
(Marcos Cannor)
Vereador



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2A10-5CAE-D104-B537

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARCOS FELIPE DE OLIVEIRA BARBOSA (CPF 221.XXX.XXX-00) em 12/05/2025 21:06:20

GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cmsantaisabel.1doc.com.br/verificacao/2A10-5CAE-D104-B537>